IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
de Jesus Santiago, Socorro	131951	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the C determine w	s to provide any ba Commonwealth of I	rt liabilities associated with the Consist or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commostors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMAÇIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
de Jesus Santiago, Socorro	131951	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el l	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto Ri reclamante tiene u	ico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el leudores no pueden ontra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Case:17-0328		<u>Pe</u>
, Rev.GIF	T 10-OCT-08 Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros Mes-Dio-Año Fecha Radicación 13-abr-09	
Núm (de Caso Fecha Vendimient	_
18	839 INFORME RENTA ANUAL VITALICIA 11-jul-09	-
	DE JESUS SANTIAGO SOCORRO Sexo	
	Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial Seguro Social Masculino	
Fed	ELEM-YABUCOA Ley 91 del 2004 Cha Nacimiento Categoría y Pueblo Retiro Ley Núm.	
Direcci	ión Postal PO BOX 1905 YABUCOA PR 00767	
Tipo de	e Renta (Pensión)	
Edad	al Retirarse Servicios Acreditados Costo Anualidad Renta	
55	5 27 Meses Días	
	de Renuncia 29-may-09 Último Día de Pago 29-may-09 Efectividad Pensión 30-may-09 Cierre de Nómina 29-jul-09	
i i	Primer Pago Pensión Mes-Dis-Año 15-Aug-09 Importe \$ 2,302.14	
	Global Retroactivo Desde 30-may-09 Hasta 31-jul-09 Importe Total \$ 4,752.80	ر ال
	DESGLOSE DE DESCUENTOS] V
	PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL	
, lwb	porte Total (Bruto) \$ 4,752.80 \(\) \$ 2,302.14 Menos Descuentos:	
	Préstamos: <u>Clave</u> <u>Descuento</u> / <u>Descuento</u>	
	Personal (PP) 47-000 337.96 168.99 4.44 Cultural (PC) 45-000 -	1
	Hipotecario (PH) 38-000	
	Finanzas 67-059 G G G	/
	Les Manufactures de la company	/4
	Aport Individual 9% (Clave 26-001) ASUME	
	Otros	
lmp	porte Neto \$ 4,414.84 \$ 2,133.16	
1	nos: Bono Verano (PBV) \$ 100.00	
<u></u>	co que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.	-
li di	LFONSO MARTINEZ SANCHEZ (lifores) that the Sanche 24 junio 2009	
	Nombre del Empleado Firma 7 3 Fecha	
-	NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor Firma Pecha	H
, ·	PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS USO DIRECTOR(A) AREA RETIRO	
// /// Verifica	Aprobado por: ación de: IVONNE L. ORTIZ VALLADARES	
	actitud Nombre Director(a) o Representante Autorizado	
/// LiLeg	palidad huseshati. 2/16/19	
Otr		
	USO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)	1
Ingreso	o a Nómina Mes / Ira 2da Nómina Pago Global Mes / Ira 2da Unima Pago Global Mes / Pay Lin	
Nombr	re Empleado MARINEZ 3 13	
	Firma Fecha (Mes-Dis-Ang) Firma (Mes-Dis-Ang) Fecha	
	Juan Agosto Castro Nombre Supervisor Firma Fegna(Mes-0is-Mo)	

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc: Exhibit Page 3 of 20

Núm de 0			INFORME	RENTA ANU	IAL VITAL	ICIA	-	ha Venci 11-jul-	
ágina 2			DE IES	US SANTIAGO S	SOCORRO				
				atemo, Matemo, N					
				14		ELEM-YABUCOA	. K		
5	Seguro Socia	al	Fecha Nacim	niento	1	Categoría y Pueblo			
			/ C(OMPUTO RENTA	ANUAL				
\$ 9	,208.55 /	3 = \$	3,069.52 x 75.	0% = -	x 0.000 =	\$ 2,302.14			
	más altos de 0%	V 2004 / Texts	medio Sueldos Por Ci	part target appropriately attraction		APORTACIÓN INDI	VIDUAL	0	%
	ón Ajustada		- x 12		- \$	- x 0%			47.12
. 1 01101				MEDIO DE SUEI	DOS	COMPUTO	EDAD	RETIR	0
	TIEMPO Dí	as	 	T		Fecha	_	Meses	Días
Meses	Trabajados	Total	Mensual	Devengado	Promedi	Efectividad	2009	5	30
2	3	20	\$ 2,580.00 = \$ 3,015.00 =			Pensión	2.634 2.6344		-51
9	17 0	20	\$ 3,015.00 :	\$ -		Nacimiento	150 200		· >r.
0	0	20	\$	S					
0.	0	20	\$ -	\$ -			605,974%		
0	0	20	\$	\$	\$ 2,937	,06 Edad al Retirarse	55	5	27
6	- 0	20	\$ 3,015.00	\$ 18,090.00					
6	0	20	\$ 3,115.00						
. 0 ~	0	20	\$ -	\$ -		Fracción de		o Doce	nte
0	0	20	\$ -	\$ -		Años 0 0 Meses 0 0	240	= 76 = 76	
0	0	20	\$ - \$ -	\$ - \$ -	\$ 3,065	404000045		= 1	
	. 0.	20				Días 0	(1	- 4	
10	19.5	20	\$ 3,265.00	14.7	CONTROL MEST STORY			0	.0000
1	0.5	20	\$ 2,580.00						
0	0	20	\$ - \$ -	\$ - \$ -		Fracción de	Tiempo	No-Do	cente
0	0	20	\$ -	\$ -		Años 0		= ;	1237-ju
: 0	0	20	\$ -	\$	\$ 3,20	6.49 Meses 0	x 30	=	
							x 29	= (4)	
0	0	20	\$ - \$ -	\$ - \$ -		3 Sem 0 2 2 Sem 0 2		= 100 = 100	
0	0	20	\$ -	\$ -			x 7	=	
0	0	20	\$ -	\$		Días 0	x 1		-
0	0-,	20	\$						0.000
0	0	20	\$	\$	\$	- DATIOS/A	EUKU		14000
0	0	20	s -	. .		Fecha C	ese De	scuent	0
0	0	20	\$ -	\$ -					
0	0	20.	\$	\$		Preparado por:		:	
0	0	20		\$ -			r	Nombre	
. 0	0	20	\$ -	\$ -	\$	Firma			Fech
U		20							
Sueldo	Total para	\$ 110	,502.63 \$ 9,	208.55		Revisado por:	1.44		
Pro	omedio	¥ 110	,002.00				ľ	Nombre)
		Const	ios Acreditados			Firma			Fech
	Añ			Días					



Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

11 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que

SOCORRO DE JESUS SANTIAGO

Seguro Social

Categoría

MA. EDUCACION - NIVEL

ELEMENTAL - (4-6)

Distrito Escolar

YABUCOA

Sueldo Mensual

\$3,265.00

Status

PERMANENTE

Observaciones

Trabaja

N/A

Cesó

N/A

Renunció

Efectivo el 29 de mayo de 2009

Otros

: Ha prestado servicios para el

Departamento de Educación del

Gobierno de Puerto Rico por un período de (31) años, (4) meses, (3) semanas

y (2) días.

Cándida R. Chico Montañez

Supervisora Archivo Docente



SRM-SB-024 Rev. marzo 2017

CERTIFICACIÓN DE PENSIÓN

DE JESUS SANTIAGO, SOCORRO PO BOX 1905

YABUCOA PR 00767-1905

Certifico que DE JESUS SANTIAGO, SOCORRO recibe de una pensión vitalicia del Sistema de Retiro para Maestros. La pensión mensual es de \$2,302.14 equivalente a \$27,625.68 anual. Luego de las deducciones recibe la cantidad de \$2,118.38 mensual, equivalente a \$25,420.56 anual.

Esta certificación se expide hoy 11 de febrero de 2020.



Número de Certificación: SRM03P2000844

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico: http://www.pr.gov o en nuestro Portal en http://www.srm.pr.gov

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico 00918 P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879





VITALICIO

CERTIFICADO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA
SAN JUAN DE PUERTO RICO

LA SECRETARIA DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

POR LA PRESENTE CONFIERE A:

SOCORRO DE JESUS SANTIAGO

EL PRESENTE CERTIFICADO DE MAESTRO QUE LO FACULTA PARA EJERCER COMO MAESTRA DE ESCUELA ELEMENTAL EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS O PRIVADAS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

EXPEDIDO DESDE 29 de marzo DE 19 82

DADO EN SAN JUAN DE PUERTO RICO EL 6 de abril DE 1982

SECRETARIA DE INSTRUCCIÓN PUBLICA

Número 464

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc Exhibit Page 7 of 20

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

13	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	CDS	1
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017		
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	-	
	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	14 14 5	
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017		

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Claim Number: 122797

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación	M on Supy Provided	
1. Who is the current creditor? ¿Quién es el acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor	trago	



RFC 11 02 AL

	as this claim been	No / No Yes. From whom?			
	omeone else?	Sí. ¿De quién?			
se	Esta reclamación e ha adquirido de tra persona?				
. W	/here should notices V	Where should notices to the creditor be sent? A donde deberian enviarse las notificaciones al acreeder?	(if different)	ayments to the cr fan envlarse los p aso de que sea dif	pagos al
В	rederal Rule of Bankruptcy Procedure FRBP) 2002(g)	Salvio de Jaças ame / Nombre 4 / By 1905	Name / Nombre		
9	A dónde deberian inviarse las Notificaciones al Accreedor?	umber / Número Street / Calle	Number / Número	Street / Calle	
Ç	Norma federal del Corocedimiento de coulebra (FRBP, por	in Ciudad Spate / Estado ZIP Code / Código postal		State / Estado	ZIP Code / Código posta
\$	sus siglas en inglés)	ontact phone / Teléfono de contacto	Contact phone / Tel	éfono de contacto	
	· ·	Contact email / Corred electrónico de contacto	Contact email / Cor	reo electrónico de co	ntacto
5.	anteriormente? Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?	☑ No / No ☐ Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior?			
Р	art 2 / Parte 2: G	ive Information About the Claim as of the Petition omplete toda la información acerca de la reclam	n Date ación desde la 1	fecha en la que	se presentó el cas
6.		No / No No	ame. (A list of Com om/puertorico/.) e del representante e en: https://cases.p	monwealth of Pue . (Una lista de age orimeclerk.com/pue	rto Rico agencies and incias y departamentos certorico/).
7.	Do you supply goods and / or services to the government?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below continuación:	v / Sí. Proporcional	r la información ad	icional establecida a
	¿Proporciona blenes y / o servicios al gobierno?	ABUGOL / CONTROL LIGHTON LIGHTON			
		List any amounts due after the Petition Date (listed ab Anote la cantidad que se le debe después de la fecha del 30 de junio de 2017 \$	ove) but before Jur I que se presentó e	ne 30, 2017: el caso (mencionad	os anteriormente), pero

	¿Esta reclamación está	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$
11.	is this claim based on a lease?	22- No / No
		- variable / variable
		Annual Interest Rate (on the Petition Date) _Tasa de Interés anual (cuando se presentó el caso)% □ Fixed / Fija □ Variable / Variable
		Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$
		Importe de la reclamación que no está garantizado: \$
		Importe de la reclamación que está garantizado: \$ Amount of the claim that is unsecured /
		Value of property / Valor del blen: \$ Amount of the claim that is secured /
		para nacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.
		Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.) Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales
		Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
		Other. Describe: Otro. Describir:
٠	garantizada de manera total o parcial?	Nature of property / Naturaleza del bien: Motor vehicle / Vehiculos
10	Is all or part of the claim secured? La reclamación está	No / No Yes. The claim is secured by a lien on property. Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.
		Ley 89, Romeraso
	fundamento de la reclamación?	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.
9	. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.
	reclamación?	□ No / No □ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). SI. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
8	. Now much is the claim?	\$ <u> </u>

arrendamiento?

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc: Exhibit Page 10 of 20

F	
12. Is this claim subject to a right of setoff?	☑ No / No
¿La reclamación está	Yes. Identify the property / Si. Identifique el blen:
sujeta a un derecho de compensación?	or recruitique di pion.
13. Is all or part of the	₩ No / No
claim entitled to administrative priority	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received \$
pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?	by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.
¿La reclamación, total o parcial, cumple los	Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier blen
requisitos para ser tratada como prioridad	recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los blenes se han vendido al deudor en el transcurso
administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing this proof of claim must	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:
sign and date it. FRBP 9011(b).	1 am the creditor. / Soy el acreedor.
If you file this claim	I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente
electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes	autorizado. Norma de quiebra 3004.
courts to establish local rules specifying what a	I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.
signature is.	I understand that an authorized signature on this <i>Proof of Claim</i> serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.
La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.	Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda
FRBP 9011(b).	I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is
Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la	true and correct. He leido la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la
FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas	información es verdadera y correcta.
locales para especificar qué se considera una firma.	I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.
	Executed on date / Ejecutado el (56/27/26/S (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)
	Signature / Firma / ded 220 de de Jace / anting v
	Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:
	Some Seens Southand
	Name Color Color
	Title/Cargo acceder maestra
	Company/Compañía De Daritamento de Educación
	Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.
	Address/Dirección 7/1-b. Dandi Maria Calle Son Nurtin
	Number / Número Street / Calle
	City/ Cludad , State / Estado ZIP Code / Código postal
	Contact phone / Teléfono de contacto 75 7 - 9 29 - 5 Email / Correo electrónico



From

Sender's

Expanded Service International Air Waybill

For FedEx services worldwide.
Not all services and options are available to all destinations

ess 5 x + c 1 2 9			
las Jan	State Province	FK	
. 11	ZIP	111	
ntry V) ress	Postal Code	050	+
rnal Billing SYJ - OZ	65 r	- luge	Gent
Annan variation of the section of th	28 Residential	Delivery	
pient's ie	Phone		
panyFRIME TIFF		RECEIV	ED
ress	Dept./Hoor	1. 02 2	018
ress 230 380 AVE		E GLEF	RKLLG
HEW YORK	Province 15	Y	
ntry = 5	Postal Code	10055	med d
fress ipient's Tax ID Number Customs Purposes			
pment Information	1 lbs	,	m.
	lbs kg DIM	_/_/	in.
	lbs kg DBM	Country of Manufacture	
I Packages / Total / Weight / Weight		Country of Manufacture	cm
I Packages Total Weight Commodity Description		Country of Manufacture	cm
I Packages Total Weight Commodity Description		Country of Manufacture	cm
I Packages Total Weight Commodity Description		Country of Manufacture	cm
I Packages Total Weight Commodity Description		Country of Manufacture	cm
I Packages Total Weight Commodity Description		Country of Manufacture	Value for Customs Total Value for Customs
Is Packages Total Weight Commodify Description Commodify Description Commodify Description In SEE been filled in AES7 or U.S. Export Only: Check One No EE required, value \$2.500 or less per Schedule 8 Number, no locarse required (NUR), not subject to ITAR	Harmonized Code Total Declared Value for Carnage	Country of Mandacture	Value for Customs
I Packages Commodify Description Commodify Description Commodify Description In a EEI beest Blad in AES7 or U.S. Export Only: Check One No EEI required, value \$2.500 or less per Schedule S Number, no license required (NUR), not subject to ITAR	Harmonized Code Total Declared Value	Country of Mandacture	Value for Customs Total Value for Customs
I Packages In Lotal and Cours SLAC Weight Commodity Description Commodity Description Commodity Description Set Description Set Description Set El been filed in AES7 or U.S. Export Only: Check One No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule 8 Number, no license required (NUR), not subject to ITAR # 2 other than	Harmonized Code Total Declared Value for Carnage	Country of Mandacture	Value for Customs Total Value for Customs
as EEI been Bled in AES7 or U.S. Export Only: Check One No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B	Harmonized Code Total Declared Value for Carriage NLR short Exception	Manufacture	Value for Customs Total Value for Customs
I Packages In Lord and CountSLAC Weight Commodity Description Commodity Description Commodity Description Commodity Description Set Ell been Bled in AES7 or U.S. Export Only: Check One No EEI required, Value \$2,500 or less per Schedule B Number, no incense required (NIRI), not subject to ITAR * It offer than No EEI required, entar exemption number	Harmonized Code Total Declared Value for Carriage NLR short Exception	Country of Manufacture Routing	Value for Customs Total Value for Customs

Ovigin Copy



NOTE NOTE NOTE Ab Expre FedEx Booking Number FedEx Booking Number FedEx Booking Number FedEx FedEx FedEx FedEx FedEx FedEx FedEx FedEx FedEx The Direct Someone No 04 Heistrichums agu FedEx	ess Packag :: Service or	e Service der has c		ase sele	47	Packages up t	Form 10 N
NOTE NOTE 4b Expre 70 FedEx Booking Numb Please call you 5 Pack 6a Spec 10 Direct Screening sep No 04 Hestrictions sep FedEx 7 Payr Bill tr. 1 Sende Section 1 Sende	: Service or Intl. First ess Freight	der has c	hanged. Ple		ct carefull		a 150 lbs./6
4b Expre 70 FedEx 800king Number 70 FedEx 800king Number Please call you 806 FedEx 85 FedEx 86 Spec 91 HOLD 10 Direct 10 Direct 10 Servening you 80 Broke 10 Intl. Bri 800king Number 11 Sende 12 Sende 13 Sende 14 Sende 15 FedEx 8 Requires 16 Sende 17 Payr 18 Sende	Intl. First	ok	2		ct carefull	v	
## Sender Section ## Sender Sec	ess Freight		JedEx Ir		-	4	
Booking Number Please call you be call you		Canrias		iu. Priorit	, 03_	FedEx Intl. E	conomy
Booking Number Please call your Please call your Screen Feedback Special Screen Feedback Special Screen Feedback Special Services Feedback Special Services Feedback Special Services Feedback Special Services Feedback Special Speci	Intl. Priority	Service				Packages ave	r 150 lbs./l
Feats call you 5 Pack 6 Fed Ex 6 Spec 10 Direct Someon may soon No 04 Hestrictions app 6 Broket 7 Paym Bill tr 1 Sende 8 Requ Use of Waybin interest No 1 Sende	or	Freight		86 F	edEx Intl. E	Economy Freigh	it
66 FedEx 68 Spec 68 Spec 60 FedEx 60 Spec 60 FedEx 60 Spec 60 FedEx 60 Direct 50 Someon 60 Mo 04 60 Intl Br 60 Intl Br 60 Section 7 Paym 61 Sende 8 Section 1 Sende 1 Sende 1 Section 6 Section 7 Sende 8 Requ 6 Use of Waybin 6 Section 6 S	ir nearest FedEx lo	cation to book	shipments.				
FedEx Act No FedEx Act No Requirements FedEx Act No Requirements FedEx Act No Fe	aging	1					
6a Spec 11 HOLD 10 Direct Scarecommy Space 10 No 04 Herstructures aga 6b Brok 10 Intl. Bri 11 Sende	Envelope	02	FledEx Pak	03		Box 04 F	edEx Tube
HOLD: Direct Someone may soon No 04 Hestrictions app 6b Brok 10 Intl. Bri Brokers: Cre / Ste 2P - Pos 7 Paym Bill tri 1 Sende Section 1 Sende Section 1 Sende 1 Section 8 Requ Use of Waybin internation likely WARN with Sende		25	FedEx 25kg		- Fa	res may apply	
Direct Schedol Schedol No 04 Hestrictions app 6b Brok 10 Intl. Br Brokers Cry / Sta DP / Pos 7 Payn Bill tr 1 Sende Section 1 Sende Section 1 Sende Section 1 Sende	ial Handlin	_			PRIORS Se	se the FedEx Service 6	iude
No 04 Heistractions app 6b Brok 10 Intl. Bri Brokers Cry Str. 2P - Post 7 Paym Bill tr. 1 Sende Section 1 Sende 1 Sende	at FedEx Locati	ion	and the second	TURDAY D			
No 04 Herstructures age Sh Brok Intl. Br Brokers: Cry / Star ZP / Pos 7 Paym Bill tr 1 Sende Section Feets Acct No Feets Acct No Waybis internation our leaf WARN with Sende	Signature e at recipient's addit for delivery		34 #n	direct Sign o one is availab tress may sign	he at recipient's a	eddress, someone at a r esidential deliveries on	weighboring Y
Herstructions app 6b Brok 10 Intl. Br Brokers: Cry Sta 2P Pos 7 Paym Bill tr 1 Sende Section 5 Sende Section 6 S	es this shipment One box must						
Feets Acct No Waybin interna our hair warm, with Ex-	Yes As per attac Shapper's De		Ye's Shipper's De out required			r Ice Ice, 9, UN 1845	
Feeds Acet No Sende Section Feeds Acet No Brokers: Ony / Star Je / Pos Paym Bill tr. Sende Section Feeds Acet No Beds Acet No Feeds Acet No Requ Use of Waybis internation our hall WARN wath Sende	oly for dangerous go	oods — see the	current FedEx Serv	ica filiade	CA Car	rgo Aircraft Only	
7 Paym Bill tr 1 Sende Section 1 Sender Acce No Creon Care Exp Bill di 1 Sende Section Feets Acce No Waybin and use of Waybin with Ex Sende	oker Select Email te / Province / Coun	fty					
Bill tri Sende Section FeeEx Acct No FeeEx Acct No Bill dr Section FeeEx Acct No Required Use of Waybin Internation our has WARN with Sende	sat Code			Phone			
Sende Section 1 FreeEx Acct No FreeEx Acct No Creat Care Exp Bill di Section FreeEx Acct No Required Use of Waybintern our has WARN with Ex Sende	nent comple		tions for both trac	sportation ch	arges and duties	s and taxes	
Bill di Sende Section Fedix Acct No. Requ Use of Waybin Internation has WARN with Ex- Sende	If Acct. No. in I will be billed	1/4			arty 4	Credit Card 5	Cash Check Chequ
Bill di Sende Section Fedix Acct No. Requ Use of Waybin Internation has WARN with Ex- Sende	743-	2514				1	listal Transpor
Bill di Sende Section Fedix Acct No. Requ Use of Waybin Internation has WARN with Ex- Sende			17. 13. 14		13	1213	Specify Curr
FedEx Acct No. 8 Required Use of Waybin internation has warn with Exercise Sende	uties and tax		nter FedEx Acct	No. below.			opecity cut
8 Requise of Waybii internation for half warn with Ex	If Acct. No in I will be billed	2	Recipient 3	Third P	arty 5	Cash Check/Cheque	
Use of Waybii interna our hat WARN with Ex							
	il, and you repr ational treaties, bility for damag ING: These corr coort Administra ir's	If constitutes esent that th including th ge, loss, or di immodities, ter	is shipment do le Warsaw or f efay, as descri chnology, or sof	es not required to the Contread of the Contre	ire a U.S. Sta invention, ma conditions of a exported from	n the United States	ense. Certi prient and
	ure /				Date		
Received duties of the l		us only			Dute		

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc: Exhibit Page 12 of 20

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Ø	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	CDS 6 127
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interès Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	20 20
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	
	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	TO TO
コ	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	© €

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

ate Stamped Copy Returned

in Standard Fovelope

IX No Copy Provided

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación
1. Who is the current creditor? ¿Quién es el acreedor actual?	Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

170328380049969

RECEIVED

JUL 0 2 2018

PRIME CLERK LLG

Claim Number: 139373

			•			
2.	Has this claim been acquired from someone else?	from else? Yes. From whom?				
	¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	Sí. ¿De quién?				
3.	Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor besent? ¿A dónde deberian enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)			
	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	Surcino de Jegis	Name / Nombre			
	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	P. D. Bry 1905 Number / Número Street / Calle	Number / Número Street / Caile			
	Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por	City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal	City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal			
	sus siglas en inglés) 2002(g	Contact phone / Teléfono de contacto SOCK UN DOOR E) Waheo: COM	Contact phone / Teléfono de contacto			
		Contact émail / Correo plectronico de contacto	Contact email / Correo electrónico de contacto			
4	Does this claim amend one already filed?	No / No Yes. Claim number on court claims registry (if known)				
	¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberio) Filed on / Presentada el(MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)				
5	i. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ¿Sabe si algulen más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?					
		ive Information About the Claim as of the Petition complete toda la información acerca de la reclama	Date ción desde la fecha en la que se presentó el caso.			
6	6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico? No / No Alexandra Against a specific agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.)					
Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencia en contra de algún organismo o departamento específico		en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).				
	del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?					
7	7. Do you supply goods and / or services to the government? No / No Yes. Provide the additional information set forth below / Sf. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:					
	¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?		ntrato:			
	List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero a del 30 de junio de 2017 \$					

page 2

8. How much is the claim?	\$\(\capa_{\cap\capa_{\cap\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa\cap\capa_{\capa_{\capa_{\capa_{\capa\capa_{\capa\capa_{\capa_{\cap\capa_{\capa\capa_{\capa\capa\capa_{\capa\capa\capa\cap\capa\cap\capa\capa\				
¿Cuái es el importe de la	O No / No				
reclamación?	Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other				
	charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).				
	SI. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios,				
	gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).				
9. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health careInformation.				
¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.				
	Ley 96 - Sila M. Calderon				
10. Is all or part of the claim	Ø № / №				
secured?	Yes. The claim is secured by a lien on property.				
	Si. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.				
¿La reclamación está					
garantizada de manera total o parcial?	Nature of property / Naturaleza del bien: Motor vehicle / Vehículos				
	D. e				
	Other. Describe: Otro. Describir:				
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:				
	basis for perfection /1 difficulties de la faaitzacion de pasos adicionales.				
	Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for				
	example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filled or recorded.)				
	Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.				
	Value of property / Valor del blen: \$				
	Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$				
	Amount of the claim that is unsecured /				
	Importe de la reclamación que no está garantizado: \$				
	(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)				
	Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$				
	Annual Interest Rate (on the Petition Date) _Tasa de Interés anual (cuando se presentó el caso)% □ Fixed / Fija				
	☐ Variable / Variable				
11. Is this claim based on a	Ď\No / No				
lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$				
Modified Official Form 410	Proof of Claim				

Proof of Claim

page 3

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc. Exhibit Page 15 of 20

12. Is this claim subject to a right of setoff?	No / No	-
¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	Yes. Identify the property / Sf. Identifique el bien:	
13. Is all or part of the	M No / No	
claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.	
¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.	
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación	
The person completing this proof of claim must	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:	
sign and date it.	I am the creditor. / Soy el acreedor.	
FRBP 9011(b).	I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.	
If you file this claim electronically, FRBP	I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su age autorizado. Norma de quiebra 3004.	ente
5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a	I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u o codeudor. Norma de quiebra 3005.	otro
signature is.	I understand that an authorized signature on this <i>Proof of Claim</i> serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.	
La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.	Comprendo que una firma autorizada en esta <i>Evidencia de reclamación</i> se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda	
FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación	I have examined the information in this <i>Proof of Claim</i> and have a reasonable belief that the information is true and correct.	
de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas	He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.	
locales para especificar qué se considera una firma.	I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.	
	Executed on date / Ejecutado el (27/30/8 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)	
	Signature / Firma Lemo de Jesus Vantings	
	Print the name of the person who is completing and signing this claim. Escriba en letra de imprenta el nombre de persona que completa y firma esta reclamación:	de
	Name Sociation de Jous Santiago First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido	
	Title/Cargo Acreedor maestra	
	Company / Compañía Departu Mento de Educación Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.	
	Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.	
	Address / Dirección Number / Número Street / Calle	
	City/Ciudad / State / Estado ZIP Code/ Código postal	
	Contact phone / Teléfono de contacto 787-999-856 Email / Correo electrónico	

Exhibit - Page 16 of 20



Expanded Service International Air Waybill

For FedEx services worldwide. Not all services and options are available to all destinations. From Date Sender's State 70 ZIP Country US Email Address Internal Billing 1X45-02 To 15 28 Residential Delivery Recipient's Name 6a RECEIVED Company FRIME CLERK 01 10 Describer JUL 02 2018 AVE DEB asanbbA PRIME GLERK LLG CHREE YORK Country U.S. ZIP Postal Code 10022/583 Email Address Recipient's Tax ID Number for Customs Purposes Shipment Information Total Packages Le gal Documents FixEx Ac 8 R Has EEI book filed in AES? For U.S. Export Only: Check One Total Declared Value for Carriage No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B Number, no license required (NER), not subject to ITAR. Fe Co Yes -- Enter AES proof of filing citati Total Volume (cm) Station

Origin Cops

	C
Tracking Number 8126 1834 4947 0425 Security	
France Deal C	
Express Package Service Packages up to 150 lbs. /68 kg NOTE: Service order has changed. Please select carefully.	(
FedEx Intl. First 01 TedEx Intl. Priority 03 FedEx Intl. Economy	_
Express Freight Service Packages over 150 lbs. / 68 kg	C
FedEx Intl. Priority Freight 86 FedEx Intl. Economy Freight	
ng Number	0
e call your nearest FaGEx location to book snipments.	
Packaging	
FedEx Envelope O2 FedEx Pak O3 FedEx Box 04 FedEx Tube FedEx 10kg Box 25 FedEx 25kg Box O3 FedEx Tube	C
FedEx 10kg Box 25 FedEx 25kg Box 01 Other	
Special Handling and Delivery Signature Options Sector Feets Service Guide.	C
HOLD at FedEx Location 03 SATURDAY Delivery	
Direct Signature Operation at the operation address and selection of the	C
Does this shipment contain dangerous goods? — Une bex must be checked / ticked.	
No 04 Yes As per acached Shaper's Declaration of Transport Support's Declaration Ory Ice, 9, UN 1845 x kg	$\overline{}$
constraint apply for dangerous goods — see the current FedEx Service Guide. CA Cargo Aircraft Only	
Broker Selection Optional To specify a broker other than FedEx	(
ntl. Broker Select	
imker's Ernad	
Py Fostal Province / Country Py Fostal Code Phone	
Payment Complete payment options for both transportation charges and duties and taxes. Bill transportation charges to:	(-
ender Act. No. n ecton i wal be saled 2 Decipient 3 Third Party 4 Credit Card 5 Check/ Cheque	
3743-2533- Total Transportation	C
rd Exp. Data Specify Currency	
ill duties and taxes to:	(
ender Acct No. in Check/Cheque 2 Recipient 3 Third Party 5 Check/Cheque	
±.14a	0
equired Signature	James
e of this Air Waybill constitutes your agreement to the Conditions of Contract on the back of this Air aybill, and you represent that this shipment does not require a U.S. State Department ficense. Certain ernational treaties, including the Warsaw or Montreal Convention, may apply to this shipment and limit is ability for damage, loss, or delay, as described in the Conditions of Contract. ARNING: These commodities technology, or software were exported from the United States in accordance the Export Administration regulations. Diversion contract to U.S. law prohibited.	C
inder's patture: 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	· ·
dex wis Basis	(
urier Receipt: Date:	,
ceived above shipment in good order and condition. We agree to pay all charges, including customs ies and taxes as applicable, and we agree to the Conditions of Contract as stated on the reverse side cipient's Copy.	(
/	C
	-
	10/17

PART 158411 • Rev. Date 3/13 • ©1994-2013 FedEx • PRINTED IN U.S.A. RRDA • Non-Negotiable International Air Wayfell C BOLL

Número de Evidencia de Reclamación: 122797

Reclamante: De Jesus Santiago, Socorro

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

- Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:
 - Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
 - Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar:
 - Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envio por correo:
 - Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envie el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com. o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas	
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232	

Cuestionario

2.

- 1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?
 - Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
 - Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
 - Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

¿Cual es el monto d	ie su reciamación (c	uanto dine	ro reciama que s	e le adenda):
Ley gg	\$ 25.00	en	Pages	desde julio 1979
hasta e	Prese	nte		
\$11,479.	00			

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc: Exhibit Page 18 of 20

Número de Evidencia de Reclamación: 122797

Reclamante: De Jesus Santiago, Socorro

3. <u>E</u>	bier	o. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el no de Puerto Rico?
0		o. Pase a la Pregunta 4.
`	•	. Responda preguntas 3(a)-(d).
		tifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:
• •	Le	tifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación: 1989 - Juli 0 1989 Descente. Leggle Juli 0 presente. 1989 - Juli 0 1989 Descente. Leggle Juli 0 presente.
3(c).	Últii	nos cuatro dígitos de su número de seguro social: 2802
	Cuá able)	l es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea
	0	Jubilación
	×	Salarios impagos
		Dias por enfermedad
	0	Queja con el sindicato
	0	Vacaciones
	0	Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de
	ser	necesario).
		on legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o
	pend	iente de resolución?
	×	No.
		Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).
4(a). Ide	entifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.
		entifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente ución:



4(c). Número de caso:

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Número de Evidencia de Reclamación: 139373 Reclamante: De Jesus Santiago, Socorro

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

à

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas	
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplementa	
Information Processing Center	Information Processing Center	
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC	
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412	
New York, NY 10163-4708	Brooklyn, NY 11232	

<u>Cuestionario</u>

Batch 4

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

Ley 96-2002 \$100.00 por mes en pagos desde julios
hasta el presente.

Ley 96 2003
\$20,800.00

4 \$100.00 por mes

Case:17-03283-LTS Doc#:11321-1 Filed:02/18/20 Entered:02/20/20 11:05:02 Desc Exhibit Page 20 of 20

Número de Evidencia de Reclamación: 139373 Reclamante: De Jesus Santiago, Socorro

3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4.	anterior en el
C' Demande progruntes 3(a)-(d)	
/	1.1.1.1.1
3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que Departamento de Educa e	1011
3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclar ten que que su lo acora al presente de la companiente del companiente de la companiente de la companiente del companiente de la companiente del companiente del companiente de la companiente del companiente de la companiente del companiente del companiente del companiente de la companiente de la companiente del c	CHTT ECTO
3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:	2802
3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (sele	ccione todo lo que sea
aplicable):	
 Jubilación 	
× Salarios impagos	
 Días por enfermedad 	
Queja con el sindicato	
□ Vacaciones	
Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible.	Adjunte páginas adicionales de
ser necesario).	
4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acci	ón judicial ya cerrada o
pendiente de resolución?	
No.	
Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).	
4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de est	a acción.
4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agenc	ia donde la acción está pendiente
de resolución:	
	7.184. 2.11
4(c). Número de caso:	
4(d) Título, epígrafe, o nombre del caso:	

